



1902 - ANÁLISIS DEL USO DE INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES (IBP) VÍA INTRAVENOSA Y EVALUACIÓN DEL GASTO SANITARIO EN UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DE UN HOSPITAL COMARCAL

Raquel Cerro Rodríguez, Eugenio Antonio Ramos Pérez, Guido Collazos Fernández

Hospital de la Axarquía, Málaga, España.

Resumen

Objetivos: 1) Analizar la prescripción de IBP intravenosos en pacientes hospitalizados, determinando la justificación clínica de su administración parenteral y la indicación general de su uso. 2) Evaluar el ahorro económico potencial derivado de la reducción de la prescripción de IBP en casos donde su uso no estaba clínicamente indicado ni justificado.

Métodos: Estudio descriptivo prospectivo en el que se estudiaron los 177 pacientes ingresados en el Servicio de Medicina Interna de un hospital comarcal en el periodo comprendido del 1 al 15 de abril de 2024. Se analizaron un total de 54 variables, recogiendo los datos a partir de las historias clínicas recogidas tras previa aceptación del comité de investigación.

Resultados: La muestra final incluye a 177 pacientes (el 58% eran mujeres y el 42% eran hombres). En 146 enfermos se usó IBP de forma general, de ellos 108 (61,71%) vía oral (VO) y en 38 (21,71%) IV. En 29 (78,38%) de los pacientes a los que se le prescribieron IBP si tenían indicación de uso por vía parenteral mientras que fueron 8 casos (21%) de estos no lo tenían. Hubo un caso en el que no tenemos registrado este dato. El ahorro estimado para M. Interna: -1.779,2 € al año. El Ahorro estimado para todo el hospital: -5.958 € al año. En la siguiente gráfica 1 se puede visualizar el ahorro potencial de gasto en farmacia en el hospital y especialmente, en el servicio de medicina Interna.

IBP IV en pacientes hospitalizados	Número de pacientes	Porcentaje	Acumulado
No	137	78,29%	78,29
Sí	38	21,71	100
Total	175	100%	

Tabla 2. Pacientes con uso correcto de IBP intravenoso

Indicación correcta IBP iv	Número de pacientes con uso correcto de IBP iv.	Porcentaje	Acumulado
No	8	21,62%	21,62
Sí	29	78,38%	100
Total.	37	100	



Conclusiones: Los IBP IV se usan en una minoría de pacientes hospitalizados. En la mayoría de estos casos se utiliza la vía parenteral de forma correcta, pero existe todavía un porcentaje de pacientes que se utiliza y no está indicada. Estos resultados destacan la importancia de evaluar rigurosamente las Indicaciones clínicas para la administración de IBP IV, con el fin de optimizar el uso de recursos y reducir costes innecesarios.

Bibliografía

1. Chinzon D, Domingues G, Tosetto N, Perrotti M. Safety of long-term proton pump inhibitors: Facts and myths. *Arq Gastroenterol.* 2022;59(2):219-25. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/S0004-2803.202202000-40>.
2. Song HJ, Seo H-J, Jiang X, Jeon N, Lee YJ, Ha I-H. Proton pump inhibitors associated with an increased risk of mortality in elderly: a systematic review and meta-analysis. *Eur J Clin Pharmacol.* 2024;80(3):367-82. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1007/s00228-023-03606-0>.
3. Reynolds PM, Wells L, Powell M, MacLaren R. Associated mortality risk of proton pump inhibitor therapy for the prevention of stress ulceration in intensive care unit patients: A systematic review

and meta-analysis: A systematic review and meta-analysis. *J Clin Gastroenterol.* 2023;57(6):586-94.
Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1097/MCG.0000000000001723>